

出生届

平成 年 月 日届出

茨城県鹿嶋市長 殿

受理 平成 年 月 日 第 号	発送 平成 年 月 日					
送付 平成 年 月 日 第 号	茨城県鹿嶋市長 印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附票	住民票	通知

本届出書中
字削除
字加入

(1)	氏名	(よみかた)	父母との 続き柄	<input type="checkbox"/> 嫡出子 (<input type="checkbox"/> 男) <input type="checkbox"/> 嫡出でない子 (<input type="checkbox"/> 女)
		氏名		
(2)	生まれたとき	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
(3)	生まれたところ			番地 番 号
(4)	住所 (住民登録をするところ)	番地 番 号	世帯主 の氏名	世帯主と の続き柄
(5)	父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢)	父	母	
		年 月 日 (満 歳)	年 月 日 (満 歳)	
(6)	本籍 (外国人のときは 国籍だけを書いてください)	番地 番 号	筆頭者 の氏名	
(7)	同居を始めたとき	年 月	[結婚式をあげたとき、または、同居を始めたときのうち早いほうを書いてください]	
(8)	子が生まれたときの世帯のおもな仕事と	<input type="checkbox"/> 1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯 <input type="checkbox"/> 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 <input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業者数が1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯		
		国勢調査の年... 年...の4月1日から翌年3月31日までに子が生まれたときだけ書いてください)		
(9)	父母の職業	父の職業	母の職業	
(10)	その他	筆頭者の氏名には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。		
届出人	<input type="checkbox"/> 1. 父 <input type="checkbox"/> 2. 法定代理人 () <input type="checkbox"/> 3. 同居者 <input type="checkbox"/> 4. 医師 <input type="checkbox"/> 5. 助産師 <input type="checkbox"/> 6. その他の立会者 <input type="checkbox"/> 7. 公設所の長	住所	番地 番 号	
		本籍	番地 番 号	筆頭者 の氏名
		署名	印	年 月 日生
		事件簿番号	連絡先の電話 ()	番・自宅、勤務先、呼出 方

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。

子が生まれた日からかぞえて14日以内に出してください。

子の本籍地でない役場に出すときは、2通出してください(役場が相当と認められたときは、1通で足りることもあります。)。2通の場合でも、出生証明書は、原本1通と写し1通でさしつかえありません。

子の名は、常用漢字、人名用漢字、かたかな、ひらがなで書いてください。

よみかたは、戸籍には記載されません。住民票の処理上必要ですから書いてください。

□には、あてはまるものに☑のようにしるしをつけてください。

筆頭者の氏名には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

子の父または母が、まだ戸籍の筆頭者となっていない場合は、新しい戸籍がつくられますので、この欄に希望する本籍を書いてください。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく指定統計第5号、厚生労働省所管)にも用いられます。

出生証明書

記入の注意

子の氏名		男女の別	1男 2女
生まれたとき	平成 年 月 日	午前 午後	時 分
出生したところ及びその種別	出生したところの種別	1 病院 2 診療所 3 助産所 4 自宅 5 その他	
	出生したところ	番地 番 号	
(11)	体重及び身長	出生したところの種別1~3 施設の名称	
		体重 グラム	身長 センチメートル
(12)	単胎・多胎の別	1 単胎 2 多胎 (子中第 子)	
(13)	母の氏名	妊娠週数	満 週 日
(14)	この母の出産した子の数	出生子 (この出生子及び出生後死亡した子を含む)	人
		死産児 (妊娠満22週以後)	胎
(15)	1 医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。	平成 年 月 日
		(住所) (氏名)	番地 番 号 印

夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いてください。

体重及び身長は、立会者が医師又は助産師以外の方で、わからなければ書かなくてもかまいません。

この母の出産したこの数は、当該母又は家人などから聞いて書いてください。

この出生証明書の作成者の順序は、この出生の立会者が例えば医師・助産師ともに立ち会った場合には医師が書くように1、2、3の順序に従って書いてください。